

# 新北市女子美容商業同業公會

## 職業暨教育訓練通用報名表

報名職類：美容；美髮；理髮

申請日期： 年 月 日

學員姓名	學號	[無者免填]	身份證字號								
出生日期	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男； <input type="checkbox"/> 女	籍貫	省(市)		縣(市)		
戶籍地址	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	聯絡電話			( )				
通訊地址	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	傳 真			( )				
手 機				電子信箱							
最高學歷	學校		科(系)		<input type="checkbox"/> 畢； <input type="checkbox"/> 肄業	浮貼照片乙張					
技術士證	<input type="checkbox"/> 無		職類： <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 美髮 <input type="checkbox"/> 理髮； <input type="checkbox"/> 丙級； <input type="checkbox"/> 乙級		編號：_____		(1吋或2吋彩色近照)				
	職類： <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 美髮 <input type="checkbox"/> 理髮； <input type="checkbox"/> 丙級； <input type="checkbox"/> 乙級		編號：_____								
專 長	[除育成訓練外，請學員提供與本訓練有關技能之專長，以供訓練單位參考]										
經 資 歷	[報名參加進階或高階之培育或訓練課程時，本欄請務必填寫(請簡要最高經資歷項目)]										
報 名 參 加 內 容						現 職 服 務 單 位					
班別名稱						<input type="checkbox"/> 會員(編)_____ <input type="checkbox"/> 非會員(請填下欄) ※本會會員者，可免填下欄，僅蓋店章即可！					
開訓日期	年	月	日	時數	共	小時	商店名稱：				
訓練代號	字第	號	附載	營業地址：							
付款方式	<input type="checkbox"/> 現金； <input type="checkbox"/> 劃撥； <input type="checkbox"/> 匯款； <input type="checkbox"/> 即期支票； <input type="checkbox"/> 其他					統一編號：					
附 註	1.本會所編學號為職業訓練學程履歷，於學員首次參加本會及所屬各單位參與訓練時編定，日後本會辦理各學程訓練及回訓之召訓時使用，或學員於本會網站查詢學程履歷。					通訊電話：( )					
	2.首次參訓學員務必繳交身分證及技術士證影本(請註記限用目的)，並黏貼於本表背面。					負責人： 聯絡人：					
	3.報名時除現金付款外，請黏貼執據影本或夾附票據。					網址：					
	4.本會所辦各項訓練，對行政院勞工委員會所定特殊對象者，請檢附相關證明正本或謄本。					電子信箱：					
	5.非政府補助案者，將無訓練券及生活津貼，特此申明。					[請加蓋公司或商店章]					
經辦單位：_____ 經辦人：_____ 收件日：__年__月__日											

※報名訊息及填表注意事項，請參閱本會網站公告，本會網址：<http://www.ntba-global.org>